



# DEMANDE DE LICENCE INDIVIDUELLE

## ETIQUETTE RENOUELEMENT LICENCE

Si vous avez reçu votre étiquette licence, collez votre étiquette ici, remplissez la partie « Assurance », datez et signez.

Si vous n'avez pas reçu votre étiquette licence, ou si vous souhaitez apporter des modifications à vos données personnelles, remplissez les rubriques ci-dessous

## SAISON SPORTIVE 2023/ 2024

A Remplir sur : <http://affiliation-club.fvctvnf.fr>

LE PREENREGISTREMENT DE VOS LICENCES EST OBLIGATOIRE SAUF POUR LES NOUVELLES ASSOCIATIONS DESIRANT S'AFFILIER.

**Afin d'éviter d'envoyer vos demandes de licence papier, pensez au Contrat Club**

**UN PASSEPORT SPORTIF EST OBLIGATOIRE POUR : PARTICIPER AUX COMPETITIONS / UNE DEMANDE DE FORMATION OU DE GRADE FEDERAL – L'ETIQUETTE LICENCE DEVRA ÊTRE COLLEE SUR CELUI-CI**

**A retourner à : FVCTVNF - 10 Avenue du Général Maistre – Hall 11 – 75014 Paris**

<b>Déjà licencié=&gt;</b>	Collez votre étiquette. Remplissez la partie « Assurance », datez et signez. Si besoin, apportez les modifications à vos données personnelles à l'aide des rubriques ci-dessous. Fournir à votre club l'attestation Fédérale de santé ou un certificat médical s'il a plus de 3 ans
<b>Nouvelle licence=&gt;</b>	Remplir <u>toutes</u> les rubriques ci-dessous et fournir un certificat médical à votre club

Licence Loisir (L1) : 18 € ☐ Sans Assurance Fédérale (L0) : 17 € ☐ Licence Loisir Option II (L2) : 20 € ☐  
Licence Compétition (C1) : 28 € ☐ Sans Assurance Fédérale (C0) : 27 € ☐ Licence Compétition Option II (C2) : 30 € ☐

N° CLUB :

CLUB :

LIGUE :

### LICENCIE

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Sexe (M/F) :  N° de licence :

Adresse complète :

Code postal :  Ville :

Tél. :  Mobile :

Mél : @

D.E.F ou D.I.F (préciser) :  n° :  Date d'obtention :

Grade :  CAP

Passeport Sportif (si déjà enregistré\*) n° :  Date de délivrance :

\* Les passeports, commandés par les clubs, ne sont numérotés et enregistrés qu'une fois complétés par le licencié, durant les manifestations fédérales

### DONNEES PERSONNELLES: à remplir obligatoirement

J'ai conscience des données personnelles que la FVCTVNF recueille pour être en mesure de traiter ma demande de licence. Je donne mon accord pour leur utilisation tel qu'indiqué à l'adresse <http://www.fvctvnf.fr/rgpd> : oui : ☐

### ASSURANCE : à remplir obligatoirement

- J'accepte la proposition d'assurance qui m'est faite dont le montant est inclus dans le prix de la licence après avoir pris connaissance des conditions générales de la SMACL : oui : ☐ non\* : ☐

**\* En cas de refus**, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Vo-Co-Truyen pouvant porter atteinte à son intégrité physique. **Je m'engage à joindre une Attestation d'Assurance couvrant la pratique et la compétition des sports de combat et de l'adresser à la Fédération avec ma demande de licence. Aucune licence ne pourra m'être établie sans ladite attestation.**

- Je reconnais, par ailleurs, avoir pris connaissance, par l'intermédiaire du Responsable de club, de la proposition de l'option II facultative dans les conditions générales de la SMACL : oui : ☐ non : ☐

**J'opte pour l'option II** définie dans les conditions générales de la SMACL, oui : ☐ non : ☐

Pour les mineurs, nom et qualité du représentant légal :

Nom :  Prénom :

Qualité du représentant légal :

Fait à :  date :

**Mention « lu et approuvé » :**  **Signature :**